



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich ab dem _____

meinen Beitritt als Mitglied im Verein **K.K. Echte Oecher Frünnde 2015 e.V.**

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein meine Daten speichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Der Beitrag wird jeweils zu Beginn eines Kalendermonats/der Mitgliedschaft im Voraus fällig. Ein Austritt kann nur zum Ende eines Monats erfolgen. Voraussetzung ist, dass eine Austrittserklärung dem Verein schriftlich zugeht.

Beiträge

- 60,00 € Natürliche Person
- 30,00 € für Schüler, Studenten, Auszubildende und Kinder
- 100 € Einzelunternehmen, Stiftungen, Körperschaften, Personengesellschaften und juristische Personen

Ich bezahle meinen Beitrag:

- monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
 per Barzahlung per Überweisung

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)